

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900218217
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AUTOCENTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MIRAFLORES DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 # 11B-16 TELÉFONO:	3118142
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6026090016	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		529750109

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 1.208.700
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	\$ 1.274.600
SUBTOTAL:			8	\$ 2.483.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 75.300
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	2	\$ 158.500
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	\$ 387.300
SUBTOTAL:			8	\$ 621.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8918002138	CCF10	CCF10-COMFABOY	8	\$ 621.100
SUBTOTAL:			8	\$ 621.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	8	\$ 378.400
SUBTOTAL:			8	\$ 378.400

VALOR SIN MORA:	\$ 4.103.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 4.103.900



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NIT: 90971091 NOMBRE COMPLETO: MIRALORES DEPARTAMENTO: BOYACA DIRECCIÓN: CALLE 8 # 11B-16 TELÉFONO: 01-EMPLEADOR: 3116142 TIPO APORTANTE: BAJOS DE 200 COTIZANTES FORMA DE PRESENTACIÓN: PLANILLA UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI		NÚMERO PLANILLA: 0026090016 TIPO DE PLANILLA: PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN SALUD DÍAS DE MORA: 20260803 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 20260803 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0	
MIRALORES DEPARTAMENTO: BOYACA CALLE 8 # 11B-16 TELÉFONO: 01-EMPLEADOR: 3116142 BAJOS DE 200 COTIZANTES PLANILLA UNICO FORMA DE PRESENTACIÓN: PLANILLA UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI		MIRALORES DEPARTAMENTO: BOYACA CALLE 8 # 11B-16 TELÉFONO: 01-EMPLEADOR: 3116142 BAJOS DE 200 COTIZANTES PLANILLA UNICO FORMA DE PRESENTACIÓN: PLANILLA UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI	

TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR	LIQUIDACIÓN
25-14	COLPENSIONES	4		\$ 1.208.700					
25007	PORTENR	4		\$ 1.274.600					
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR	LIQUIDACIÓN
EP5006	EP5006-SANTAS S.A	1		\$ 0					
EP5037	EP5037-ANUEVA EPS	5		\$ 0					
EP5041	NUEVA EPS CM	2		\$ 0					
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR	LIQUIDACIÓN
24-11	ARL SURIA	8		\$ 0					
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A CUA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR	LIQUIDACIÓN
CCF10	CCF10-COMFABOY	8		\$ 0					
SUB-TOTALES:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSION									
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO DE COTIZANTE	TIPO DE COTIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR	LIQUIDACIÓN
25-14	COLPENSIONES	4		\$ 1.208.700					
25007	PORTENR	4		\$ 1.274.600					
SUB-TOTALES:									

TOTAL PAGADO: \$ 4.103.900

Pago PSE**Resultado de su transacción****Estado**

Aprobado

Valor del pago

\$ 4.103.900,00

Número de aprobación

00750109

MotivoPago de la Planilla Integrada de Seguridad
Social y Parafisacales**Fecha del pago**

01/08/2026

Referencia 1

10.80.25.153

Hora del pago

08:47 AM

Referencia 2

NI

Número de producto origen

*****0808

Referencia 3

900218217

Destino del pago

SOI ACH

Código único CUS

529750109